



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: facilidades de Estudio
Tolerancia al Ingreso de clases

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO Sr. Director de Instituto de Educación Superior Tecnológico Marco

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) Pillco Bernabe Mayli

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE Enfermería técnica V

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO Estudiante - Negociante 928275830

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD) 74168817 7° DNI / OTROS 5.1. CELULAR

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) Av. Circunvalación N°454 Yaryos - Jauja - Junin

9° CORREO ELECTRONICO maylipillco@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que teniendo que llevar a mi hijo menor de edad de lunes a
viernes al Jardín Solicito si me permita asistir a clases
a las 8:30 am, Espero su comprensión de los
docentes del programa de Estudios de Enfermería Técnica.

11° ANEXOS:

Solicitud

12 FECHA: 17 - 04 - 2026

(Firma)

FIRMA

INST. SUPERV. ASPECTO C.E.D. DTAL.	SEDE CENTRAL	PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE)
N° : _____		N° : _____
EXPEDIENTE : _____		EXPEDIENTE : _____
FECHA : _____		FECHA : _____
FOLIOS : _____		FOLIOS : _____